

様式 1

乳房炎対策ワクチン接種助成事業実施申請書

平成 年 月 日

広島県酪農業協同組合
代表理事組合長 様
(生産振興課宛)

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私はこの度、組合において実施する「乳房炎対策ワクチン接種助成事業実施要領」に基づき申請します。

記

1. 申請頭数 _____ 頭
2. 前 1 にかかる証しとして、実施頭数明細（別添 1）、牛予防注射済証等（写し）を本申請に併せて添付し提出します。

以上

(別添1)

乳房炎対策ワクチン接種助成事業実施明細書

申請者

No	個体識別番号	授精日	1回目 接種日	2回目 接種日	分娩日	3回目 接種日	診療等 種別通知書等
1	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
2	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
3	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
4	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
5	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
6	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
7	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
8	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
9	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
10	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
11	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
12	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
13	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
14	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
15	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>

No	個体識別番号	授精日	1回目 接種日	2回目 接種日	分娩日	3回目 接種日	済証等
16	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
17	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
18	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
19	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
20	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
21	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
22	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
23	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
24	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
25	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
26	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
27	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
28	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
29	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
30	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>

No	個体識別番号	授精日	1回目 接種日	2回目 接種日	分娩日	3回目 接種日	済証等
31	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
32	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
33	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
34	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
35	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
36	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
37	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
38	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
39	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
40	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
41	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
42	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
43	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
44	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>
45	— —	H . .	H . .	H . .	H . .	H . .	<input type="checkbox"/>